**QUESTIONNAIRE**

**A destination des Mirevalaises et Mirevalais**

Madame, Monsieur,

Le CCAS a débuté une analyse des besoins sociaux (ABS) sur notre commune. Celle-ci constitue un outil indispensable pour mettre en place des politiques sociales adaptées aux réalités locales.

Nous avons dans un premier temps récolté des données qualitatives et quantitatives auprès de différentes administrations, sur l’existant de notre commune.

Un sondage auprès des Mirevalais va nous permettre maintenant de recueillir les besoins de chacun d’entre vous.

C'est dans ce but que nous vous proposons de remplir le questionnaire joint à cette parution. Il va nous permettre de comprendre les besoins sociaux existants ou à venir de l'ensemble des Mirevalais, et pas uniquement des plus fragiles.

Cette enquête est anonyme et votre témoignage est indispensable à la réalisation de ce projet.

Vous êtes invités à remplir ce questionnaire (1 par personne, si possible).

Le questionnaire est disponible au CCAS et téléchargeable sur le site de la mairie.

Merci de retourner ce questionnaire à la mairie ou au CCAS **avant le 15 FEVRIER 2022.**

Vous avez également la possibilité de nous le retourner par courriel à l’adresse suivante : ccas@mireval34.fr

Nous vous remercions de votre participation.

|  |  |
| --- | --- |
| **VOTRE SITUATION PERSONNELLE**   1. Vous êtes :  * Une femme * Un homme  1. Quel âge avez-vous ?  * Moins de 18 ans * Entre 18 et 25 ans * Entre 26 et 35 ans * Entre 36 et 45 ans * Entre 46 et 65 ans * + de 65 ans  1. Vous êtes  * Célibataire * Marié (e) * Pacsé (e) – union libre * Divorcé (e) * Veuf - veuve | **VOS ENFANTS ET ADOLESCENTS**   1. Avez-vous un ou plusieurs enfant(s) à charge ?  * Oui *(veuillez préciser combien)* * **Non (veuillez-vous rendre à la question numéro 10)**  1. Quel âge ont vos enfants *? (Plusieurs réponses possibles en fonction du nombre d’enfants)*  * Entre 0 et 3 ans * Entre 4 et 5 ans * Entre 6 et 10 ans * Entre 11 et 15 ans * Entre 16 et 18 ans * + de 18 ans  1. Si vous avez un ou des enfant(s) en bas âge, avez-vous un mode de garde ? *(Plusieurs choix possibles)*  * Crèche * Assistante maternelle * Garde d’enfant à domicile * Autres *(veuillez préciser)* |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Si vous avez un mode de garde, êtes-vous satisfait ?  * Oui * Non, pourquoi ?  1. A quels services municipaux avez-vous recours pour vos enfants ? *(Plusieurs choix possibles)*  * Cantine * ALAE (accueil de loisirs extrascolaire) * ALP (accueil de loisirs périscolaire) * Club ados * Aucun, pourquoi ?  1. Auriez-vous des besoins de services supplémentaires pour vos enfants et adolescents ?  * Non * Oui, lesquels ? | **VOTRE LOGEMENT**   1. Depuis quelle année vivez-vous sur la commune ? 2. Etes-vous ?  * Propriétaire * Locataire d’un logement social * Locataire d’un logement privé * Colocataire * Hébergé  1. Etes-vous satisfait(e) de votre situation actuelle par rapport à votre logement ?  * Oui * Non |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Si vous n’êtes pas satisfait(e) de votre situation actuelle par rapport à votre logement, pouvez-vous citer une ou plusieurs raisons *? (Plusieurs réponses possibles)*  * Trop grand * Trop petit * Trop cher * Insalubrité * Voisinage * Environnement * Souhait de changer de commune * Autres *(veuillez préciser)* | **MOBILITE**  **VOS MOYENS DE TRANSPORTS**   1. Par quel moyen de transport vous déplacez-vous ? *(Plusieurs choix possibles)*  * Voiture personnelle - moto * Covoiturage – Rezo pouce * Train * Taxi * Bus * Vélo * A pied * Je ne me déplace pas  1. Rencontrez-vous des difficultés concernant les transports ?  * Non * Oui, lesquelles ? |

|  |  |
| --- | --- |
| **VOTRE SANTE**   1. Avez-vous une couverture sociale ?  * Sécurité sociale et assimilé * Mutualité Sociale Agricole * Complément Santé Solidaire * Aide médicale état * Autres *(veuillez préciser)*  1. Avez-vous un complémentaire santé ?  * Oui * Non, pour quelle raison ?  1. Bénéficiez-vous d’une aide à domicile ?  * Oui * Non | 1. Si oui, pour quelle(s) prestation(s) ? *(Plusieurs réponses possibles)*  * Ménage * Repas * Aides aux courses * Soins * Visites et lien social * Toilette * Aide au lever / au coucher * Jardinage * Autres *(veuillez préciser)*  1. Seriez-vous intéressé par la livraison de repas à domicile ?  * Oui * Non |

|  |  |
| --- | --- |
| **VOTRE SITUATION PROFESSIONNELLE**  **ACCES A VOS DROITS**   1. Quelle est votre situation professionnelle ? *(Plusieurs réponses possibles)*  * En activité à temps complet * En activité à temps partiel * Retraite * Demandeur d’emploi * Allocataire du RSA * Congé parental * Travailleur indépendant * Etudiant * Autres *(veuillez préciser)*  1. Bénéficiez-vous d’une aide sociale ?  * Allocations familiales * APL * FSL * CMU * Bons Alimentaires * Autres | 1. Vous êtes-vous déjà adressé(e) à l’un de ces services mis en place sur la commune ? *(Plusieurs réponses possibles)*  * CCAS – Centre Communal d’Action Sociale * Assistante Sociale du Département * MLIJ – Mission Locale d’Insertion des Jeunes * APIJE – Accès aux droits par le numérique * RAM – Relais d’Assistances Maternelles * Logements sociaux * Si oui, avez-vous trouvé une réponse à vos besoins ?  1. Connaissez-vous les animations proposées par le CCAS ?  * Oui * Non   Si oui, lesquels ?   * Thés dansants * Ateliers * Sorties * Ciné-discut * Après-midis récréatifs |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Concernant l’accès à vos droits administratifs, avez-vous des besoins particuliers ? 2. Utilisez-vous internet pour effectuer vos démarches administratives ?  * Oui * Non  1. Etes-vous équipé ?  * Ordinateur * Tablette * Smartphone  1. Avez-vous besoin d’aide et/ou d’accompagnement pour appréhender l’outil informatique ?  * Oui * Non | **VIE SOCIALE, ASSOCIATIVE,**  **SPORTIVE ET CULTURELLE**   1. Etes-vous adhérent(e) d’une association sur la commune ?  * Oui   Si oui, à quel type d’association adhérez-vous ? *(Plusieurs réponses possibles)*   * Sportive * Culturelle * De lien social * Autres *(veuillez préciser)* * Non, pourquoi ? |

|  |  |
| --- | --- |
| **VOS DEMANDES / VOS PROPOSITIONS**  32. Avez-vous des demandes ou des propositions à nous soumettre pour favoriser le « bien vivre » sur Mireval ? | 33. Vous pouvez indiquer, ci-dessous, des besoins repérés sur notre commune qui n’apparaissent pas sur cette enquête : |

*Merci pour votre participation !*